

TERMO DE COMPROMISSO

BANCA EXAMINADORA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

() TCC I () TCC II

Título do trabalho:

Discente(s): _____

Membro 1 () Orientador () Coorientador

Nome:

Titulação:

Instituição / Departamento:

Telefone / Email:

Assinatura:

Membro 2

Nome:

Titulação:

Instituição / Departamento:

Telefone / Email:

Assinatura:

Membro 3

Nome:

Titulação:

Instituição / Departamento:

Telefone / Email:

Assinatura:

Governador Valadares, ____ de _____ de 20__

*Conforme art. 10, § 1º, do Manual de Trabalho de Conclusão de Curso do Curso de Graduação em Fisioterapia –
us Avançado Governador Valadares, um dos três membros da banca examinadora deverá ser obrigatoriamente
sor do Departamento de Fisioterapia da UFJF – Campus Avançado Governador Valadares.*